

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER LA DOMANDA EX ART. 3 L. 56-89 ALL'ORDINE DELLE PSICOLOGHE E PSICOLOGI DELLA REGIONE PUGLIA**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:



Cognome **PRUDENTE** Nome **CARTELLA**  
Nato a **BITONTO** Prov.: **BARI** || **11/06/1992**  
Residente in **POTIGNANO** Prov.: **BARI** CAP **70017**  
Via/Piazza **VIA II° SANTA LUCIA N. 66**  
Tel. **3398150119** Fax Cod. Fisc. **PRDCML92H51A8931**

**DICHIARA**

- che, ad integrazione dell'istanza presentata, l'imposta di bollo è stata assolta tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo su questo cartaceo

- che la marca da bollo ha IDENTIFICATIVO n. 01 25 068061 558 1 e data 18/02/2025

Luogo e data

POTIGNANO 18/02/2025

Firma

Carrolla Prudente

**AVVERTENZE:**

**La marca da bollo deve essere annullata tramite l'apposizione di un segno apposto a penna tracciato sulla marca e sul foglio.**

**NB. È richiesta SOLO UNA marca da bollo, che deve essere apposta su questo modulo e non sulla domanda di iscrizione.**